

Общее недоразвитие речи и дислалия

Общее недоразвитие речи (далее ОНР), - это системное нарушение речи, когда в речи ребенка нарушены почти все стороны речи: лексика, грамматика, слоговая структура, звукопроизношение.... Такую картину дает практически любое речевое нарушение (особенно если не заниматься речью до 5 лет). То есть, клинически в основе речевого нарушения может быть диагноз: дизартрия, ринолалия, заикание, алалия, нарушение слуха, снижение интеллекта, недостаточность фонематического слуха, а внешне проявляться как общее недоразвитие речи.

В диагнозе после «ОНР» обязательно должно быть указано, чем (каким клиническим диагнозом) обусловлено речевое недоразвитие. Например, «ОНР-I уровень (моторная алалия)» или «ОНР-II уровень (обусловлено дизартрией)». Это нужно для того, чтобы знать, какие коррекционные методики применять в каждом конкретном случае.

Выделяют следующие формы недоразвития речи:

- ОНР 1 уровня. У ребенка полностью отсутствует связная речь;
- ОНР 2 уровня. У ребенка развита начальная речь, но словарный запас крайне беден;
- ОНР 3 уровня. Умеет составлять предложения, но произносит слова с ошибками, а смысл предложений может быть непонятен окружающим;
- ОНР 4 уровня. Ребенок разговаривает хорошо, умеет составлять предложения. Речь ребенка с ОНР на этой стадии практически не отличается от ровесников. Проблемы появляются лишь при составлении длинных фраз.

Дислалия – нарушенное или затрудненное (паралалия) произношение звуков у детей с сохранным слухом и интеллектом, а также нормальной иннервацией мышц речевого аппарата.

С точки зрения симптомов и выраженности, дислалии разделяют на мономорфные (нарушение произношения одной группы звуков (С-Ц-З), либо одного звука (С)) и полиморфные (нарушение произношения нескольких звуков из разных групп (Ш-Р-С-К) или нескольких групп звуков).

Для обозначения нарушения произношения звуков
используют следующую терминологию:

- Стигматизм - искажение шипящих, парастигматизм - смешение и замена шипящих. Подобные трудности произношения часто называют "шепелявеем".
- Ламбдацизм/ параламбдацизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Л";
- Ротацизм / параротацизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Р";
- Йотацизм / парайотацизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Й";
- Гаммацизм / парагаммацизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Г";
- Каппацизм / паракаппацизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Г";
- Хитизм / паракхитизм - искажение произношения / замена и смешение звука "Х".

Как помочь ребёнку с речевыми нарушениями дома?

Как вы уже узнали, речевые нарушения бывают весьма разнообразны, различной степени тяжести и приносят различные проблемы детям и родителям, которые ими страдают.

Так как, в первую очередь, речь идёт о проблемах с коммуникацией, постарайтесь как можно больше общаться с ребёнком. Вместе слушайте музыку, пойте, слушайте его и, безусловно, не прерывайте его, дайте ему время сказать то, что он хочет, будьте терпеливы.

Также очень полезно чтение, причём лучше читать в интерактивной форме. Обсуждать прочитанное, рисунки, придумывать разные концовки книги - всё это очень полезно для развития речи.

И, наконец, важнейший шаг — выявить, в чём именно заключается проблема ребенка, и после этого обратиться к соответствующему специалисту.

Эффективность процесса обучения во многом зависит от родителей, а именно от правильности и регулярности выполнения домашних заданий. Это обусловлено тем, что после обретения ребенком возможности правильного произношения того или иного звука, необходима дальнейшая автоматизация

произношения этого звука в повседневной жизни. На автоматизацию звука у ребенка уходит не менее 21 дня.

При механической дислалии иногда необходима консультация стоматолога или челюстно-лицевого хирурга.

В случае наличия у ребенка сложностей формирования внимания, памяти и праксиса (функций, незрелость которых может замедлять процесс обучения), к работе подключается нейропсихолог.

Учитель-дефектолог
Екатерина Анатольевна Логвин